

COPPA MILANO

MODULO di ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____ Tel.Uff. _____ Tel. Abit _____
Fax _____ Cell _____ @ email _____
Indirizzo _____ Città _____

In qualità di Responsabile **iscrivo la Squadra** _____

Alla **COPPA MILANO**

In qualità di responsabile della squadra mi impegno a saldare la tassa gara pari a € _____
Direttamente al centro sportivo prima della partita. Pena l'estromissione dalla competizione.

Data _____

Firma _____

L'iscrizione e la partecipazione al Torneo implicano il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n°675/96, trattamento che si autorizza. Autorizzo altresì la società organizzatrice a comunicare alle squadre partecipanti al Torneo il mio numero di telefono al fine di ricevere direttamente informazioni inerenti alle partite.

Data _____

Firma _____